ORDEN DE SERVICIO No.

FECHA: _xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx_____ **NIT:** 800142005-8_____

CIUDAD: BOGOTÁ D.C _____

CLIENTE:__xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx_____ **FECHA:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxx

SERVICIO : xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

TEL: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx **DIRECCIÓN:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

PERSONA QUE SOLICITA EL SERVICIO: Diana Ramon Olaya – Directora Administrativa

CONCEPTO:

- Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

.

OBSERVACIONES

- Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

FIRMA

_____